

*Załącznik do Wniosku o zmianę zaległego świadczenia pieniężnego
z tytułu zajmowanego lokalu na świadczenie niepieniężne*

.....
(pieczęć nagłówkowa zakładu pracy)

.....
(miejsowość i data)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan / Pani
zamieszkały(-a) w
zatrudniony(-a) w
na stanowisku
od do / na czas nieokreślony¹, w wymiarze czasu pracy
..... osiągnął(-a) następujący dochód za miesiące:

(ostatnie pełne trzy miesiące kalendarzowe)

Okres	Przychód brutto	Koszty uzyskania	Składka na ubezpieczenie społeczne płacona przez pracownika (EM/R/CH)	Dochód podlegający opodatkowaniu ²
	A	B	C	A - (B+C)
RAZEM				

.....
(pieczętka i podpis pracodawcy)

¹ Niepotrzebne skreślić

² Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu. Do dochodu nie wlicza się świadczeń pomocy materialnej dla uczniów, dodatków dla sierot zupełnych, jednorazowych zapomóg z tytułu urodzenia się dziecka, dodatku z tytułu urodzenia dziecka, pomocy w zakresie dożywiania, zasiłków pielęgnacyjnych, zasiłków okresowych z pomocy społecznej, jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej, dodatku mieszkaniowego oraz zapomogi pieniężnej, o której mowa w przepisach o zapomogdzie pieniężnej dla niektórych emerytów, rencistów i osób pobierających świadczenie przedemerytalne albo zasiłek przedemerytalny w 2007r. (art.3 ust.3 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych Dz. U. Nr 71 poz.734 ze zm.).